2015年11月7日(土)8日(日)開催
SNOW BANK PAY IT FORWARD2015飲食出店参加申込書
(ケータリングカー)

会社名	
出店名	
料理ジャンル	
代表者名	
電話番号	
FAX番号	
MAIL	
住所	
現場担当者氏名1	
現場担当者1携帯電話	
過去イベント出店歴	

□販売予定品目(品目が多い場合コピーして記入して下さい)

販売予定品目	販売内容（なるべく詳しく）	販売予定価格	販売予定数

【応募締切9月30日必着】

SNOW BANK PAY IT FORWARD2015出店管理事務局（担当 中嶋）
〒124-0006 東京都葛飾区堀切2-14-13-405
FAX 03-5539-4393 MAIL：info@sbpif.net